様式Ａ

入　　札　　書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職名前

代理人(復代理人)

（角印等を使用する場合は押印のこと）　　　　　　　代理人等印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

（契約希望金額から消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること。）

件　名　（新）西部衛生センター整備基本計画策定等業務

上記のとおり福山市契約規則及び仕様書、その他契約条件を承諾のうえ、

入札します。